

**PROPOSTA ATTIVITA' INTEGRATIVA**

Al Dirigente scolastico  
IIS De Nicola  
Sesto S. Giovanni

Il/I docente/i

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

propone/propongono la realizzazione dell'attività \_\_\_\_\_

il giorno \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

i giorni\* dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(\*per attività che si svolgono in più giorni presentare in allegato il programma nel dettaglio)

che coinvolgerà la classe \_\_\_\_\_ durante l'orario di lezione

che coinvolgerà gli studenti delle classi \_\_\_\_\_ durante l'orario di lezione

che coinvolgerà gli studenti interessati di più classi oltre l'orario di lezione

riconducibile al progetto \_\_\_\_\_ inserito nel POF;

non riconducibile a uno dei progetti inseriti nel POF ma che si ritiene opportuno realizzare per le  
seguenti \_\_\_\_\_ motivazioni:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Per l'attività

si prevede l'acquisto di beni e/o servizi come da allegato **modulo Richiesta acquisto beni/servizi**

non si prevedono acquisti

è previsto un contributo finanziario a carico degli studenti pari a Euro \_\_\_\_\_ per persona

non è previsto alcun contributo a carico degli studenti.

Per l'attività si prevede di utilizzare i seguenti spazi interni

\_\_\_\_\_

dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

I docenti in servizio nelle ore interessate dall'attività sono consapevoli che resta a loro carico la vigilanza sulla classe, salvo diverse soluzioni organizzative esplicitamente concordate, in particolare nel caso in cui sia prevista l'uscita dall'Istituto (**indicare gli eventuali accompagnatori**)

I docenti proponenti si impegnano a gestire gli aspetti organizzativi connessi con la realizzazione dell'attività seguendo le istruzioni previste, in particolare per quanto riguarda la raccolta delle autorizzazioni di chi esercita la potestà parentale per gli studenti minorenni.

Sesto San Giovanni, \_\_\_\_\_

I DOCENTI PROPONENTI

	<b>ISTITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE ENRICO DE NICOLA</b>	
<b>PROPOSTA ATTIVITA' INTEGRATIVA</b>		

**APPROVAZIONI**

- La proposta viene approvata dal Consiglio di Classe in data \_\_\_\_\_
- I sottoscritti docenti del consiglio della classe \_\_\_\_\_ approvano la realizzazione dell'attività:

_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**GESTIONE FASI OPERATIVE**

FASI	DATA	FIRMA RESP.
<b>Dirigente o collaboratore delegato:</b> autorizzazione attività		
<b>Direttore dei Servizi Generali e Amministrativi (DSGA)</b> attribuzioni e incarichi		
<b>Segreteria amministrativa:</b> contratti e incarichi		
<b>Ufficio Acquisti:</b> gestione acquisto beni/servizi		
<b>Docente coordinatore:</b> registrazione attività raccoglitore di classe		